



FICHA INSCRIPCIÓN DE LA ASOCIACIÓN LEYENDAS ESPAÑA

A RELLENAR POR AEDFI

Nº de socio:

Fecha de alta:

Fecha de baja:

DATOS INSCRIPCIÓN COMO SOCIOS DE LA ASOCIACIÓN

POR FAVOR, RELLENAR EN MAYÚSCULAS

Datos personales:

Nombre* Apellidos*

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)* DNI*

Teléfono móvil* Correo electrónico*

Datos de contacto:

Domicilio*

CP* Población* Provincia*

Teléfono fijo

* Los datos con asterisco son obligatorios.

Fecha y firma:

, a de de

Firmado:

 Firma

AVALES SOCIOS (AEDFI)**

Firma
Nombre y apellidos
DNI

Firma
Nombre y apellidos
DNI

** Deben de ser socios que hayan sido seleccionados a menos en cinco ocasiones y tengan una antigüedad mínima de un año.

De conformidad con la Ley Orgánica 15-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. queda informado/a que sus datos personales pasarán a formar parte de un Fichero titularidad de "AEdFI - Asociación Española de Futbolistas Internacionales" debidamente inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de prestar servicios de ayuda y asesoramiento a los asociados, gestión de los socios, aportaciones y donaciones, campañas y otras acciones, así como informarle de las actividades promovidas por la asociación. Los datos proporcionados no serán comunicados a terceros, salvo a los profesionales o colaboradores de "AEdFI - Asociación Española de Futbolistas Internacionales" a las entidades colaboradoras, a la federación de asociaciones españolas y a la federación internacional; así como los estamentos oficiales que por ley exijan la cesión.

De no facilitarse los datos solicitados marcados con (*) en el presente formulario, no será posible su inscripción como socio de esta entidad.

Se le informa de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercer dirigiéndose a AEdFI - Asociación Española de Futbolistas Internacionales, Avenida Ramón y Cajal s/n - Ciudad del Fútbol, 28232 Las Rozas (Madrid) o al email: , medios de contacto a través de los cuales, se le facilitará de forma totalmente gratuita por el personal de la asociación, impreso tipo a rellenar a tal fin, y al que asimismo deberá adjuntar Fotocopia del D.N.I. del titular de los datos, o documento acreditativo si actúa como representante del titular de los datos.

En este sentido, y a los efectos de la constancia expresa de su consentimiento para que sus datos sean tratados por "AEdFI - Asociación Española de Futbolistas Internacionales" para dar cumplimiento a las finalidades anteriormente indicadas, así como para remitirle cualquier tipo de información relativa con la asociación por cualquier medio de comunicación, incluida la vía electrónica, rogamos marque la siguiente casilla:

SI CONSIENTO que se me remita a través del mail que he facilitado a la Asociación, el envío de correos electrónicos con cualquier tipo de información relativa a la misma.

Mediante la firma del presente documento, el/la interesado/a presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba previstos, manifestando así mismo bajo su total y absoluta responsabilidad sobre la veracidad de los mismos.

Fecha y firma:

_____, a _____ de _____ de _____

Firmado